

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定（変更）申請書・現況届・施設等利用申込書

令和 年 月 日 保護者（申請者）

神川町長 様
（施設長）

住 所	〒 神川町		
氏 名			
連絡先	自 宅 ()	母携帯 ()	父携帯 ()

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定について【(変更)申請・現況を届出】し、特定教育・保育施設等への利用を申し込みます。また、神川町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意し、施設等の規程を守り、利用者負担額及び主食費等については、責任を持って期日までに納入することを誓約いたします。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日	性別	令和8年 4月1日 現在年齢	認定者番号 ※既に認定を 受けている場合
	(ふりがな)	平成 年 月 日生 令和		歳	
保育の希望 の有無	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において、 保育の利用を希望する場合（幼稚園等との併願を含む）				
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願を除く）				

利用希望について

期間、 曜日、時間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	日・月・火・水・木・金・土	時 分から 時 分まで
施設 (事業者)名	施 設 (事業者) 名	希 望 理 由
	第1希望	(希望理由)
	第2希望	(希望理由)
	第3希望	(希望理由)

保育利用希望の理由 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ保育希望者は記入して下さい

続 柄	必 要 と す る 理 由					備 考
	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障害	☐ 介護等	☐ 災害復旧	
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他	
	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障害	☐ 介護等	☐ 災害復旧	
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他	

祖父母の状況（保育希望者のみ）

	状況	氏 名	年齢	住 所	職業
父方	祖父	同居・別居・死亡			
	祖母	同居・別居・死亡			
母方	祖父	同居・別居・死亡			
	祖母	同居・別居・死亡			

保証人について（保育希望者のみ）

神川町に納入すべき利用者負担額及び主食費等については、保護者が完納することを保証いたします。万一滞納したときは、私が責任をもって納入いたします。

住 所		令和 年 月 日
電話番号		氏 名 印

※記入欄は裏面にもあります。

世帯の状況 ※申請児童以外全ての世帯員を記入してください。

区分	(ふりがな) 氏 名	生年月日	4/1 現在 年齢	性別	児童と の続柄	職業又は 学校名等	市町村民 税課税 有無	備 考 (個人番号)
児童の 世帯員		年 月 日生					有・無	
		年 月 日生					有・無	
		年 月 日生					有・無	
		年 月 日生					有・無	
		年 月 日生					有・無	
		年 月 日生					有・無	
ひとり親世帯等の有無		非該当・該当(□ひとり親世帯等、□在宅障害児(者)のいる世帯)						
生活保護の適用の有無		非該当・該当(年 月 日保護開始)						

申請児童の情報

障害者手帳等の情報	無・有(□身体障害者手帳、□療育手帳、□精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー情報	無・有()
その他特記事項	

委任欄

(宛先) 神川町長

令和 年 月 日

委任する者	(住所)	(電話番号)
	(氏名)	生年月日 年 月 日
私は下記のものを代理人と定め、マイナンバーを含む施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定(変更)申請書・現況届・施設等利用申込書提出を委任します。		
代理人	(住所)	(電話番号)
	(氏名)	生年月日 年 月 日

*施設記載欄(幼稚園等を経由して神川町に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)	名称 事業所番号
	担当者 連絡先
入所契約(内定)の有無	有[契約・内定(年 月 日)]・無
備 考	

*神川町記載欄

受付年月日		年 月 日
認 定	可 否	□可・□否(理由)
	決定日	年 月 日 番号
	区分等	□1号・□2号・□3号 (□標・□短)
	期 間	自 年 月 日 至 年 月 日
支 給 (入所)	可 否	□可・□否(理由)
	施 設	□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型
		□認定こども園[□連、□幼(□幼、□保)、□保(□保、□幼)、□地(□幼、□保)] □幼稚園、□保育所、□地域型[□小、□家、□居、□事]
	期 間	自 年 月 日 至 年 月 日
備 考		